1 Dones

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM

FEE CALCANA, ATION SHEET

(FOR USE) H FORM PTO-875)

CLAIMS

SERIAL NO.

APPLICANT(S, ATION SHEET)

CLAIMS

	AS F	ILED		TER	AFTER		
				ndment .	2 MAME	NDMENT	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
2					·		
3							
5							
6							
7		•				<del></del>	
8							
10				-			
11							
12 13						• <del>••••••••</del>	
14							
15 16							
17	·						
18						**************************************	
1 <u>9</u> 20							
21					·		
22 23							
24							
25							
26 27				1			
28							
30							
31							
32							
33 34							
35				<del></del>			
36 37							
38							
39.						·····	
40							
42							
43	·						
44							
46					· .		
47						-	
48 49							
50							
TAL IND.		1	7				
TAL DBP	4	1 2	6		4		
TATAL ZAIMS		1	7				

MS				-							
		AS FILED		AFTER I AMENDMENT.			AFTER 3 HAMENDMENT				
		IND.	DEF	•	IND		DEP		IND.	444	
51 52	_							-	ALYD,		DEP
52			<u></u>		*				***************************************	+	-
<u>53</u> 54		-								<del>- -</del>	
55	-					_			***************************************		-
56		-	-	-	<del></del>			_			
57	7		·		-	-		4	-		
58				7		+	·····	-	<del></del>		
59			-	1		+	-	-			-
60	4					7		+	·	╬	-
61				_			******	+	<del></del>	┪~	-
62	╁		-	4	-					<del> </del>	-
					·	- -			-		
65	+		<del></del>	+			٠.	4.			
66				╅		- -	·	╂-		4_	
67				╁	•	- -	•	╂	_	-	
68	1:				-	1		1-		┨	·
69 70	╁							1		<del> </del>	1 <del>1 </del>
71	╁	<u> </u>	<del></del>	-∦-						<del> </del>	-
72	†-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	╂	·			_			
73			<del></del>	╂╌		┤╌	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-			
74.				╁	<del></del>	<del> </del>		-	<del></del>		
75	_					1	,	<b>i</b> -	<del></del>		
76	╂┈		·								
78	<b>{</b> -		<del></del>	<b> </b> -		1_					*
79	†-			-	·	-					
80					-	-		-			
81				-	-	1-					·
82	_								100		
83	-		-					-	<u>-</u>		<del></del>
84 85	-									<u></u>	
86	-			_		ļ					
87	-										
88			•	-	<del></del>			-			
89.	-		*********								
90			٨					<del></del> _			
91								<del></del> -	,		
92	-										
93 94				•							
95				<del></del>		<del></del>					
96				-	2 3 3 3 3						
97				<del></del> -				·			
98				_			-	_			
99											
100						<del></del>					
TOTAL IND.			1			J				1	
TOTAL DEP		4	.			4	1			4	
TOTAL				-						T.	
CLAIMS	-										:
		B.U	DEPART	ME	NT of CO	MAGE	RCE		7.11		

BEST AVAILABLE COPY